

**اطلاعات مادران طرح ارتقاء سلامت (مادران باردار و شیرده دچار سوء تغذیه) در مناطق کمتر توسعه یافته**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استان: خراسان رضوی**  | **شهرستان: گناباد** | **شماره پرونده در بنیاد علوی:** |
| **شماره پرونده در شبکه بهداشت و درمان:** | **خانه بهداشت/مرکز درمانی تحت پوشش:** |
| **نام :** | **نام خانوادگی:** |  **نام پدر:** | **تاریخ تولد:** | **شغل:** |
| **تحصیلات:** | **شماره شناسنامه:** |  **نوبت بارداری: اول🗆 دوم🗆 سوم 🗆 چهارم🗆 پنجم🗆**  |
| **تعداد کودکان در قید حیات:** | **کدملی:** |  **تحت پوشش: کمیته امداد🗆 بهزیستی🗆 سایر🗆** |
| **اطلاعات مربوط به سرپرست خانواده** |
| **نام :** | **نام خانوادگی:** |  **نام پدر:** | **تاریخ تولد:** | **شغل:** |
| **میزان درآمد:** | **تعداد فرزند:** | **تحصیلات:** |
| **آدرس محل سکونت:** |
| **تلفن تماس:**  |
| **علت تحت پوشش قرار گرفتن مادر:** |
| **Bmi کمتر از 5/18🌕** | **وزن کمتراز25 کیلوگرم­در­شروع بارداری­🌕** | **هموگلوبین­کمتراز11🌕** | **دو قلویی­زایی و­بیشتر­🌕** | **وزن­­گیری نامطلوب براساس جدول­🌕** |
| **دریافت سبد غذایی** | **ماه بارداری** | **ماه شیردهی** |
| **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تاریخ تحویل سبد کالا** |  |
| **توضیحات:** |
| **نام و امضا تنظیم کننده:****خانه بهداشت****تاریخ:** | **نام و امضا تاییدکننده:****شبکه بهداشت و درمان شهرستان****تاریخ:** | **نام و امضا:****نماینده بنیاد علوی****تاریخ:** |

**تحویل سبد کالا در طی دوره به سرکار خانم.................................. فرزند................... پرونده شماره ..............................گناباد**

|  |
| --- |
| احتراما اینجانب .....................................فرزند..............................نسبت با مادر .............................در تاریخ .........................تعداد 2 سبد غذایی شامل 14 قلم کالا (10کیلوبرنج،1400گرم ماکارانی، 1کیلونخودفرنگی،2 کیلولوبیا چیتی،2قالب­پنیر، 2کیلو سویا، 6 عدد تن­ماهی،2کیلو عدس، 300گرم مغز بادام، 2کیلوخرما،430/2کیلوروغن مایع، 800/1کیلو شکر،5کیلومرغ،1200گرم­عسل) مربوط­به ماه های ................ را از آقای ..................................نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً ................................................................................................................................................................................................................. **نام و نام خانوادگی امضا و اثر انگشت نام و نام خانوادگی و مهر****امضا تحویل دهنده: تحویل گیرنده: تایید کننده:** |
| احتراما اینجانب .....................................فرزند..............................نسبت با مادر .............................در تاریخ .........................تعداد 2 سبد غذایی شامل 14 قلم کالا (10کیلوبرنج،1400گرم ماکارانی، 1کیلونخودفرنگی،2 کیلولوبیا چیتی،2قالب­پنیر، 2کیلو سویا، 6 عدد تن­ماهی،2کیلو عدس، 300گرم مغز بادام، 2کیلوخرما،430/2کیلوروغن مایع، 800/1کیلو شکر،5کیلومرغ،1200گرم­عسل) مربوط­به ماه های ................ را از آقای ..................................نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً ................................................................................................................................................................................................................. **نام و نام خانوادگی امضا و اثر انگشت نام و نام خانوادگی و مهر****امضا تحویل دهنده: تحویل گیرنده: تایید کننده:** |
| احتراما اینجانب .....................................فرزند..............................نسبت با مادر .............................در تاریخ .........................تعداد 2 سبد غذایی شامل 14 قلم کالا (10کیلوبرنج،1400گرم ماکارانی، 1کیلونخودفرنگی،2 کیلولوبیا چیتی،2قالب­پنیر، 2کیلو سویا، 6 عدد تن­ماهی،2کیلو عدس، 300گرم مغز بادام، 2کیلوخرما،430/2کیلوروغن مایع، 800/1کیلو شکر،5کیلومرغ،1200گرم­عسل) مربوط­به ماه های ................ را از آقای ..................................نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً ................................................................................................................................................................................................................. **نام و نام خانوادگی امضا و اثر انگشت نام و نام خانوادگی و مهر****امضا تحویل دهنده: تحویل گیرنده: تایید کننده:** |
| احتراما اینجانب .....................................فرزند..............................نسبت با مادر .............................در تاریخ .........................تعداد 2 سبد غذایی شامل 14 قلم کالا (10 کیلوبرنج، 1400 گرم ماکارانی، 1کیلونخودفرنگی،2 کیلولوبیا چیتی، 2قالب پنیر، 2کیلو سویا، 6 عدد تن ماهی، 2کیلو عدس، 300گرم مغز بادام، 2کیلوخرما،430/2کیلوروغن مایع، 800/1کیلو شکر،5کیلومرغ،1200گرم­عسل) مربوط­به ماه های ................ را از آقای ..................................نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً ................................................................................................................................................................................................................. **نام و نام خانوادگی امضا و اثر انگشت نام و نام خانوادگی و مهر****امضا تحویل دهنده: تحویل گیرنده: تایید کننده:** |
| احتراما اینجانب .....................................فرزند..............................نسبت با مادر .............................در تاریخ .........................تعداد 2 سبد غذایی شامل 14 قلم کالا (10کیلوبرنج،1400گرم ماکارانی، 1کیلونخودفرنگی،2 کیلولوبیا چیتی،2قالب­پنیر، 2کیلو سویا، 6 عدد تن­ماهی،2کیلو عدس، 300گرم مغز بادام، 2کیلوخرما،430/2کیلوروغن مایع، 800/1کیلو شکر،5کیلومرغ،1200گرم­عسل) مربوط­به ماه های ................ را از آقای ..................................نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً ................................................................................................................................................................................................................. **نام و نام خانوادگی امضا و اثر انگشت نام و نام خانوادگی و مهر****امضا تحویل دهنده: تحویل گیرنده: تایید کننده:** |
| احتراما اینجانب .....................................فرزند..............................نسبت با مادر .............................در تاریخ .........................تعداد 2 سبد غذایی شامل 14 قلم کالا (10کیلوبرنج،1400گرم ماکارانی، 1کیلونخودفرنگی،2 کیلولوبیا چیتی،2قالب­پنیر، 2کیلو سویا، 6 عدد تن­ماهی،2کیلو عدس، 300گرم مغز بادام، 2کیلوخرما،430/2کیلوروغن مایع، 800/1کیلو شکر،5کیلومرغ،1200گرم­عسل) مربوط­به ماه های ................ را از آقای ..................................نماینده بنیاد علوی دریافت نمودم. ضمناً ................................................................................................................................................................................................................. **نام و نام خانوادگی امضا و اثر انگشت نام و نام خانوادگی و مهر****امضا تحویل دهنده: تحویل گیرنده: تایید کننده:** |